

治療計画書

療法名 BEP(ブレオマイシン+エトポシド+シスプラチン)

療法

1サイクル 3 週

疾患名 胚細胞腫瘍

注射 内服 放射線	Rp	商品名	用量(/回)	投与ルート	投与時間																																
			用量(/日)	用法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				
		照射部位	照射量																																		
注射	1	アロキシ	0.75 mg	点滴	15分																																
		デキサート	6.6 mg			●																															
		生理食塩液	50 ml																																		
注射	2	デキサート	6.6 mg	点滴	15分																																
		生理食塩液	50 ml			●	●	●	●																												
注射	3	生理食塩液	50 ml	点滴	キープ																																
						●						●																									
注射	4	ブレオ	10 mg	静注(側管)	ゆっくり投与																																
		生理食塩液	20 ml			●						●																									
注射	5	ラステット	100 mg/m ²	点滴	2時間																																
		生理食塩液	500 ml			●	●	●	●	●																											
注射	6	生理食塩液	50 ml	点滴	10分																																
						●	●	●	●	●																											
注射	7	シスプラチン	20 mg/m ²	点滴	2時間以上																																
		生理食塩液	500 ml	全量500mlに調製		●	●	●	●	●																											
注射	8	ソリューゲンF	500 ml	点滴	2時間																																
						●	●	●	●	●																											
注射	9																																				
注射	10																																				
内服	1																																				
内服	2																																				
内服	3																																				
内服	4																																				
内服	5																																				
内服	6																																				
内服	7																																				
内服	8																																				
内服	9																																				
内服	10																																				
放射線			Gy																																		

特記事項

アレルギー予防のため適宜デキサートの増量、ファモチジンの追加を行う。制吐剤は適宜変更。

減量規定

薬品名	標準投与量	1段階減量	2段階減量	3段階減量